

留萌市クーリングシェルター申込様式

留萌市クーリングシェルター（指定暑熱避難施設）募集要項に基づき、下記の通り申し込みます。

1 申請者情報

法人等情報		
法人等名称	●●株式会社	
代表者名	●● ●●	
代表者役職	代表取締役	
本社所在地	留萌市●●町●丁目●●番地	
担当者情報		
担当者所属	●●部●●課	
担当者氏名	●● ●●	
電話番号	0164-●●-●●●●●●	
Eメールアドレス	●●●●@●●●●●●	
協定書等送付先（郵便番号）	●●●●-●●●●●●	
協定書等送付先（住所）	留萌市●●町●丁目●●番地	
その他連絡先（上記担当者に加えて留萌市からのクーリングシェルターに関するメールの送信先があれば記入）		
1	所属／氏名	●●部●●課／●● ●●
	Eメールアドレス	●●●●@●●●●●●
2	所属／氏名	●●部●●課／●● ●●
	Eメールアドレス	●●●●@●●●●●●

2 クーリングシェルターの指定を受けたい施設の情報【公開情報】※1

(1) 施設等の名称※2	●●● ●●店
(2) 所在地（住所）	留萌市●●町●丁目●●番地
(3) 受け入れ場所	1階休憩スペース
(4) 受け入れ時間	月～土：10:00～21:00／日：9:00～21:00
(5) 休業日	元日
(6) 受け入れ可能人数	5人
(7) 施設等ホームページURL	
(8) 備考	

※1 施設情報は、留萌市ホームページ等で公表されます。

※2 施設が複数ある場合は（1）欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙（施設情報）シートにご記入ください。

3 指定要件等の確認について（※確認後チェックを入れてください）

	留萌市クーリングシェルター（指定暑熱避難施設）募集要項に示す指定要件等を確認しました。
--	---